



AZIENDA AUSL - REGGIO EMILIA

OSPEDALE C. MAGATI di SCANDIANO

Dipartimento Internistico Interaziendale AUSL-ASMN SOC di Medicina Interna

(Direttore: Dott. Giuseppe Chesi)

ore 13.30 Visita ai degenti:

IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Tutti i giorni

6.30 - 8.30 12.30 - 18.00

19.00 - 21.00

SOS Medicina Interna Resp. Dr. Filippo Dall'Orto Dirigenti Medici

Dr. Gabriele Desimoni

Resp. Osservazione Breve Internistica

Dr. Francesco Dipaola Dr. Eleonora Casalini Dr ssa Daria Macchioni Dr. Natale Vazzana Dr.ssa Silvia Ognibene

Capo Sala Degenza

Sig.ra Flavia Bencivenni Tel. 0522850321

SOS Medicina Cardiovascolare

Resp. Dr. Azio Reverzani Dirigenti Medici

Dr.ssa Anna Donatini Dr. Claudio Giumelli Dr. Spiridon Matheou

Resp. Lab. Diagnostica Incruenta

SOSD DH Oncoematologico

Resp. Dr. Luca Cottafavi

Dirigenti Medici Dr. Stefano Madrigali

Dr.ssa Elisa Gasparini

Caposala Day Hospital e Day Service

Sig.ra Luisa Bolognesi Tel. 0522-850281

SOSD Diabetologia

Resp. Dr. Ugo Aldo Pagliani **Dirigente Medico**

Dr. Alfredo Zappavigna Coordinatrice Infermieristica Sig. Antonella Rabitti

SOS Dip. Malattie Respiratorie

Responsabile F.F. Dr. Lorenzo Porrino Dirigenti Medici

Dr. Francesco Dipaola Dr.ssa Eleonora Casalini

Segreteria Dipartimento Sig. Claudio Pasella Tel. 0522 850328 - Fax 05220850507 pasellac@ausl.re.it

Recapiti telefonici:

Reparto 0522-850360 - 0522-850246 Ambulatori Pneumologia

DH Oncoematologico e Day Service

0522-850477 0522-850270

Fax

Ricevimento medici: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11.30 alle

0522-850507 Orari:

Episodio O20400001 - Paziente ASSISTITOPROVA MODENA UNO Pagina 1 di 1 - Generata il 02/01/2020 16.26.09

RELAZIONE CLINICA ALLA

Scandiano, 02/01/2020

Al medico DOTT PROVETTA, dimettiamo ASSISTITOPROVA MODENA UNO, nato ricoverato dal 02/01/2020.

DIAGNOSI: Probabile trauma

abuso etilico. Sindrome ansiosodi encefalopatia multilacunare e **DECORSO OSPEDALIERO:** Portato al Capodanno, dopo essersi svegliato nel sangue a livello dell'orecchio sx poi ipotizza trauma vulnerante accidentale dell'ultimo dell'anno (confermato Valutato inoltre dallo psichiatra (che v. documentazione originale) ci è stato dell'osservazione clinica.

In reparto persiste un certo rialzo dei di lato, è mobilizzato comunque in o disequilibrio, si è alimentato. Nessun Evidenti le stigmate depressive al **ESAMI EFFETTUATI:** v. allegati

TERAPIA: Lista dei farmaci prescritti alla

- Triatec 2,5 mg cpr div (Ramipril) 1 cpr (ore
- Tavor 2 mg/ml gtt os flac (Lorazepam) 20

La terapia in oggetto va modulata sulla base dell'umore)

FOLLOW UP: Si raccomanda al ed eventuale segnalazione ai servizi SERT. **NOTE E CONSIGLI:** Evitare

Si ricorda di esibire la documentazione ad ogni

DIMISSIONE

in data odierna il paziente il 29/01/1966 a Modena, qui

cranico vulnerante in episodio di depressiva non trattata. Quadro TC atrofia cerebrale pre-senile.

PS del SMN la sera del giorno di pomeriggio amnesico, con tracce di riferibili a ferita L-C del padiglione. Si correlato ad abuso etilico la sera dall'etanolemia).

escludeva situazioni psicopatologiche, proposto per semplice prosecuzione

valori pressori, non si osservano deficit autonomia senza particolare incertezza segno di ipertensione endocranica. momento.

dimissione.

8). gtt (ore 22).

dei dati clinici (valori pressori e tono

curante verifica delle condizioni sociali sociali del comune di residenza e/o al ogni abuso etilico.

controllo.

Cordiali Saluti, Dr. PROVETTA